



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUI

Rua Bento Gonçalves, 335  
ITAQUI  
5534321100  
itaqui@itaqui.rs.gov.br  
88.120.662/0001-46

NOTA DE EMPENHO Nº: 001018  
DATA DE EMISSÃO : 27/02/2023  
TIPO : ORDINARIO

Órgão : 07 - SEC. MUN. DA SAÚDE  
Unidade : 04 - ATENÇÃO PRIMÁRIA  
Função : 10 - SAÚDE  
Subfunção : 301 - ATENÇÃO BÁSICA  
Programa : 0075 - ATENÇÃO BÁSICA  
Proj/Ativ : 2306 - PIAPS EQUIPES ESF  
Rubrica : 3.3.3.9.0.30.00.00.00  
MATERIAL DE CONSUMO  
Recurso : 1621 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo  
Reduzido : 5608  
Licitação : 027/2023 Modalidade: DPV DISPENSA DE LICITAÇÃO POR PEQ VALOR  
Característica Peculiar: : 000 - NÃO SE APLICA  
Emissor : LILIAMAR BONORINO LICKER

Dados do Credor:	
Nº Credor : 17664	CNPJ : 94.963.576/0003-60
Nome : LATSCH E BOCHI LTDA	
Endereço : R INDEPENDENCIA, 796	
Município : ITAQUI-RS	CEP : 97650000
Telefone : 5534332277	Fax :

PROCESSO DE COMPRA Nº 171792	SEQ. DO EMPENHO Nº 415557
AUTORIZAÇÃO Nº 278444	PROC. ADMIN (P.A.) : 1121/2023

Valor Orçado	40.000,00	Saldo Anterior	24.687,20
Valor Empenhado	5.992,00	Saldo Atual	18.695,20

QUANT	MATERIAL OU SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
400,00	3.3.3.9.0.30.22.00.00 - MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZACAO PAPEL TOALHA (PAPEL TOALHA INTERFOLHA, 21,5 X 19,2 CM, 2 DOBRAS, DO TIPO BRANCO, PACOTE COM 1000 FOLHAS) - (Unidade: PACOTE) SOLICITAÇÃO: 187225	14,98	5.992,00
RESUMO : Aquisição de Papel Interfolhado.. Aquisição de material de higiene de uso diário na Secretaria de Saúde, conforme Processo Administrativo nº 1121/2023 Sec. Saúde, Dispensa de Licitação nº 027/2023..			
DESTINO :		TOTAL	5.992,00

ORDENADOR DA DESPESA  _____ ASSINATURA	AUTORIZO O PAGAMENTO DESTA NOTA.  _____ ASSINATURA	LIQUIDAÇÃO ATESTO QUE CONFERI E RECEBI OS MATERIAIS/SERVIÇOS. EM ____/____/_____  _____ CARIMBO E ASSINATURA
CONTABILIDADE  _____ EMISSOR  _____ CONFERIDO		BANCO: _____ CONTA: _____ CHEQUE: _____  RECIBO RECEBEMOS DO MUNICÍPIO DE ITAQUI O VALOR DA PRESENTE NOTA DE EMPENHO PELO QUE DAMOS PLENA, GERAL E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.  EM ____/____/_____. Doc. Ident.: _____  NOME: _____ Assinatura: _____
DESPESA  EM: ____/____/_____  _____ CONFERIDO		ESTORNO: _____ A PAGAR: _____